

....., dn.

.....
Wykonawca

O Ś W I A D C Z E N I E D O U M O W Y - Z L E C E N I A

.....
/ Nazwisko i imię/

.....
/drugie imię/

.....
/nazwisko rodowe/

.....
/adres zamieszkania – kod, miejscowość, ulica , nr domu, gmina/

.....
/tel. kontaktowy/

.....
/województwo/

PESEL

.....
/data urodzin/

.....
/nazwa i adres Urzędu Skarbowego/

.....
/oddział NFZ/

1. Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w.....
..... w wymiarze
na czas określony / nieokreślony* od do
2. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy jest / nie jest* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.
3. Prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam / nie opłacam* składki społeczne w pełnej wysokości (nie opłacam składek społecznych na preferencyjnych warunkach).
4. Jestem emerytem / rencistą* nr emerytury / renty
od do
5. Jestem / nie jestem* studentem, nazwa uczelni

6. Jestem / nie jestem* rolnikiem.
7. Jestem / nie jestem bezrobotny* (a), zarejestrowany w Urzędzie Pracy w z prawem / bez prawa* do zasiłku dla bezrobotnych.
8. Przebywam na urlopie wychowawczym / bezpłatnym od do
9. Przebywam na urlopie macierzyńskim, ojcowskim, rodzicielskim od do
10. Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym.
11. Wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
12. Jestem / nie jestem* objęty (a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej z innym podmiotem w okresie od do

Łączne wynagrodzenie stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego w każdym miesiącu jest / nie jest* co najmniej równe minimalnemu wynagrodzeniu krajowemu obowiązującemu w danym roku kalendarzowym.

Zobowiązuje się do przedłożenia wraz z rachunkiem do umowy, w miesiącu wypłaty, dokumentów, z których wynika brak konieczności opłacania obowiązujących składek. Niedostarczenie dokumentów spowoduje objęcie obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.

W przypadku zmiany okoliczności, o których mowa w wyżej wymienionych punktach zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia o powyższych zmianach w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

.....
(data i podpis zleceniobiorcy)

* niepotrzebne skreślić